|  |
| --- |
| Заявление принято  |
| « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г., |
| рег. № | 12 |
| Петрова П.П. |
| (фамилия, инициалы и подпись должностного лица) |

|  |
| --- |
| Отдел ЗАГС администрации Московского района |
| (наименование органа, осуществляющего государственную регистрацию актов гражданского состояния) |
| г. Чебоксары |
|  |
| Савельева Альбина Эдуардовна |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |
|  |
| Медицинская сестра |
| (должность) |
| БУ «Президентский перинатальный центр» |
| ( наименование органа внутренних дел, органа опеки и попечительства, медицинской организации, воспитательной организации либо организации социального обслуживания ) |
| Министерства здравоохранения |
| Чувашской Республики |
| г.Чебоксары, Московский проспект, д.9. к.1 |
| (место нахождения) |
| паспорт |
| (наименование документа, удостоверяющего личность) |
| серия | 97 02 | № | 124259 |
| Московским РОВД г.Чебоксары  |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
| Чувашской Республики |
| 15 сентября 2003 г. |
| (дата выдачи) |

Запись акта о рождении

|  |  |
| --- | --- |
| № | 12 |
| от « | 22 | » | октября | 20 | 18 | г. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА НАЙДЕННОГО (ПОДКИНУТОГО),**

 **ОСТАВЛЕННОГО МАТЕРЬЮ[[1]](#footnote-1)**

**(заполняется сотрудником внутренних дел, органа опеки и попечительства**

**либо медицинской организации, воспитательной организации, организации**

**социального обслуживания, в которую помещен ребенок)**

**Прошу:**

произвести государственную регистрацию рождения ребенка (отметить знаком x и указать соответствующие сведения):

пол:[x]  мужской

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [x]  найденного(подкинутого), обнаруженного | « | 21 | « » | октября | 20 | 18 | г. |

[ ]  женский

|  |
| --- |
| БУ «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики |
| (место обнаружения) |
|  |

указать следующие сведения о ребенке в записи акта о рождении:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию | Петров |
| имя | Александр |
| отчество | Александрович |
| дату рождения « | 19 | » | сентября |  | 2018 | г. |

Сведения о родителях неизвестны.

Прилагаю документ, выданный медицинской организацией и подтверждающий возраст и пол ребенка, а так же документ об обнаружении ребенка, выданный (отметить знаком x):

[x]  орган внутренних дел [ ]  орган опеки и попечительства

[x]  оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую мать обратилась после родов без предъявления документа, удостоверяющего ее личность, родившегося

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |
| --- |
| присвоить ребенку: |
| фамилию | Петров |
| имя | Александр |
| отчество | Александрович |
| Сведения о родителях в запись акта о рождении не вносить. К заявлению прилагаю акт об оставлении |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ребенка от « |  | » |  |  |  | г. |

[ ]  оставленного матерью в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую мать обратилась после родов с предъявлением документа, удостоверяющего ее личность, родившегося

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

присвоить ребенку:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилию |  |
| имя |  |
| отчество |  |

**Сведения о родителях:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мать** | **Отец** |
| **Фамилия** |  |  |
| **Имя** |  |  |
| **Отчество** |  |  |
| **Дата рождения** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |

 |
| **Место рождения** |  |  |
| **Гражданство** |  |  |
| **Национальность** |  |  |
| **Внесение сведений о национальности родителей в свидетельство о рождении ребенка (отметить знаком x)** | [ ]  **внести в свидетельство**[ ]  **не вносить в свидетельство** | [ ]  **внести в свидетельство**[ ]  **не вносить в свидетельство** |
| **Место жительства** |  |  |
| **Документ, удостоверяющий личность** |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  | , |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, выдающего документ) |
|  |
|  |
| (дата выдачи) |

 |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  | , |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, выдающего документ) |
|  |
|  |
| (дата выдачи) |

 |

**Основание для внесения сведений об отце ребенка :** свидетельство о заключении брака

|  |
| --- |
|  |
| (наименование органа, которым была произведена государственная регистрация) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| запись акта № |  | от « |  | « » |  |  |  | г. |

**Основания для государственной регистрации рождения**

|  |  |
| --- | --- |
| медицинское свидетельство о рождении |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  | от « |  | « » |  |  |  | г. |
| **Документ, подтверждающий полномочия заявителя:** доверенность от « |  | « » |  | 20 |  | г. |
|  |

 |
| (наименование органа, выдавшего документ) |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

1. Заполняется в случаях, предусмотренных статьями 19, 19.1 Федерального закона от 15.11.1997 №143-ФЗ «Об актах гражданского состояния» [↑](#footnote-ref-1)